**EDITAL N° 288/2017**

**MONITORIA PARA INCLUSÃO DIGITAL NA UNIPAMPA**

**DECLARAÇÃO DE CADASTRAMENTO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para fins de cadastramento de conta bancária – SIAFI -, que os dados para pagamento são os abaixo especificados:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Discente: |  |
| CPF: |  |
| Endereço do Discente: |  |
| Banco: |  |
| Agência: |  | Dígito: |  |
| Conta: |  | Dígito: |  |

**Obs.: Fornecer a cópia do cartão ou contrato da conta.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente